

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

CURSO Y GRUPO: \_\_\_\_\_

**1. Señala 6 riesgos que puedes encontrar en cada uno de estos lugares:**













NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

CURSO Y GRUPO: \_\_\_\_\_

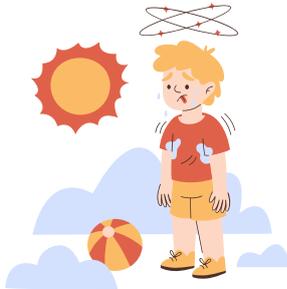
**1. Relaciona los dibujos con los riesgos que suponen.**



**HIGIENE**



**USO DE TICS**



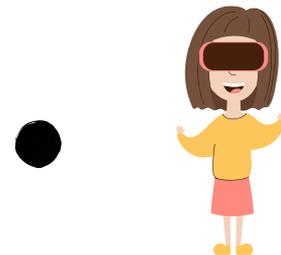
**RIESGO ELÉCTRICO**



**ACOSO**



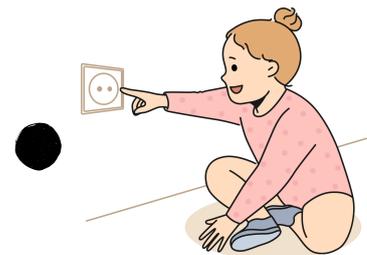
**ESTRÉS TÉRMICO**



**SOBREEXPOSICIÓN A PANTALLAS**



**USO DE EPIs**



**CAÍDA**



NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

CURSO Y GRUPO: \_\_\_\_\_

# 1. Completa el árbol de la seguridad con acciones seguras que conozcas.

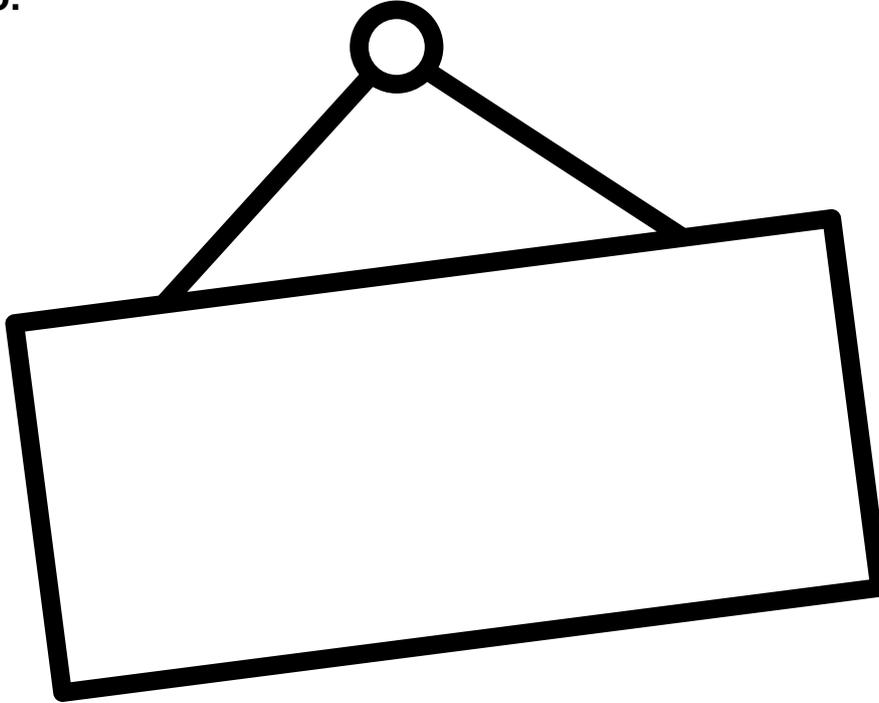


NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

CURSO Y GRUPO: \_\_\_\_\_

**1. Elabora una regla de seguridad importante para tí en formato letrero.**



**2. ¿Por qué es importante para tí?**

---

---

**3. ¿Qué consecuencias tiene no cumplirla?**

---

---

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

CURSO Y GRUPO: \_\_\_\_\_

OBSERVA LAS DIFERENTES ZONAS DE TU COLEGIO, Y COLOREA EL CÍRCULO COMO QUIERAS EN FUNCIÓN DE:



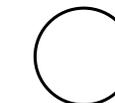
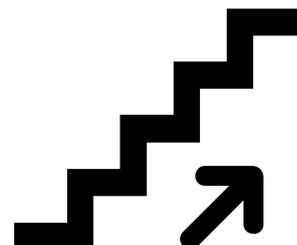
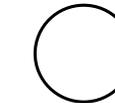
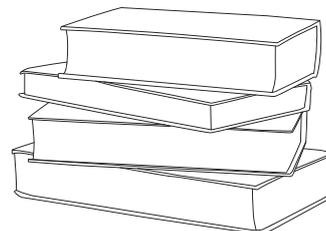
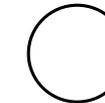
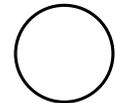
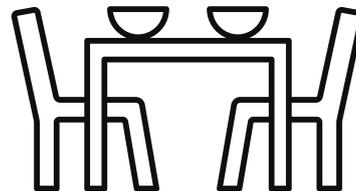
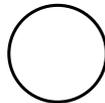
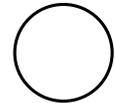
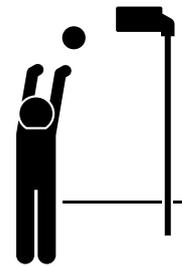
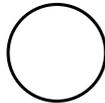
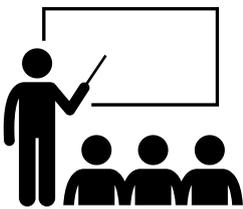
TE SIENTES SEGURO/A



TE SIENTES ALGO INSEGURO/A



TE SIENTES MUY INSEGURO/A



NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

CURSO Y GRUPO: \_\_\_\_\_

### CREANDO UN AMBIENTE ESCOLAR SEGURO

1. ¿Te sientes seguro en el cole? ¿Por qué?

---

---

---

2. ¿Crees que todos/as tus compañeros/as se sienten seguros/as?

---

---

---

3. ¿Qué harías si ves a un compañeros o compañera triste?

---

---

---

4. ¿Crees que en tu colegio hay algún caso de acoso?

---

ELABORA UNA LISTA CON 4 COSAS QUE VAS A HACER PARA QUE NINGÚN COMPAÑERO/A SE SIENTA MAL.

---

---

---

---

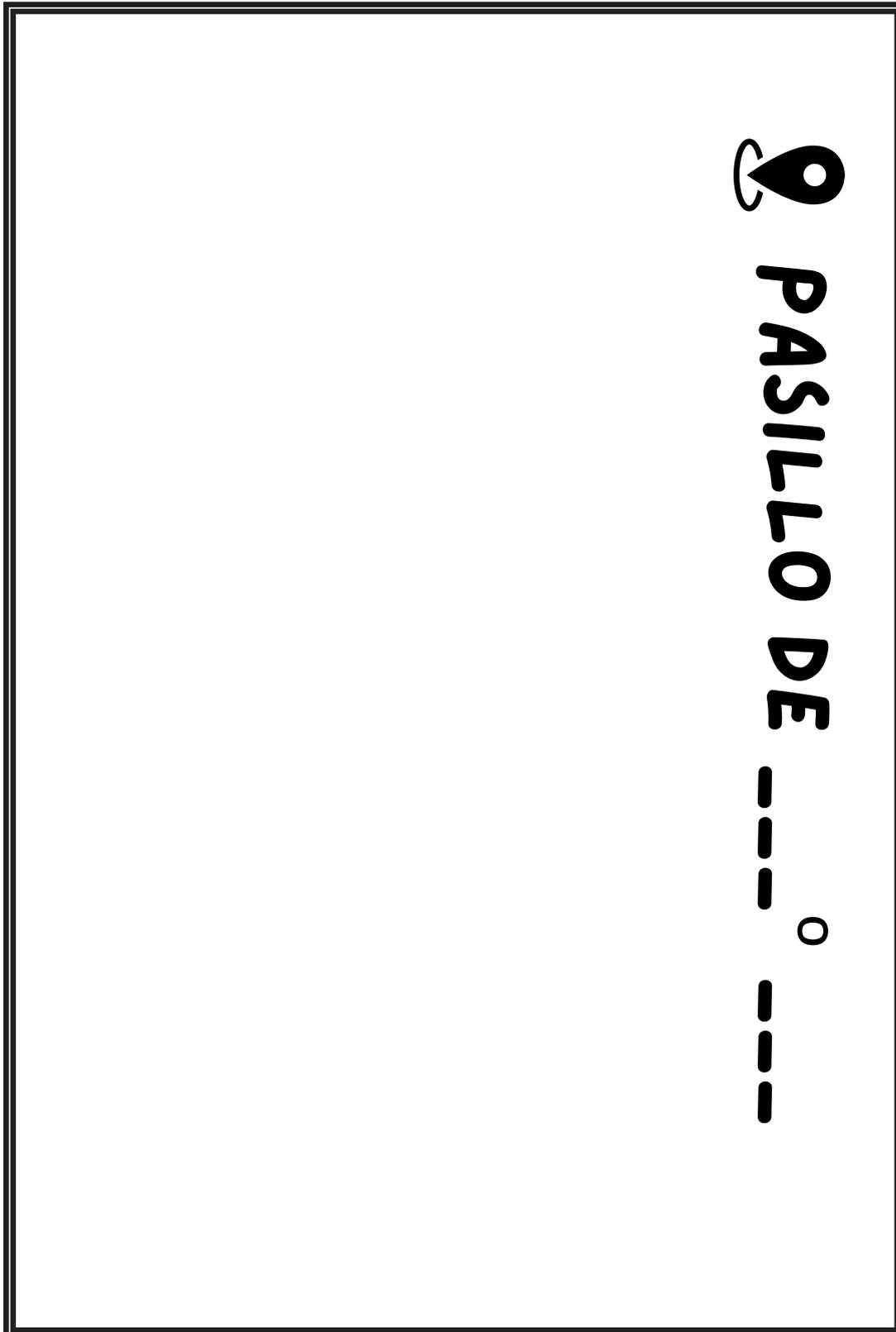


NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

CURSO Y GRUPO: \_\_\_\_\_

1. Diseña un póster de Seguridad Escolar para tu pasillo.



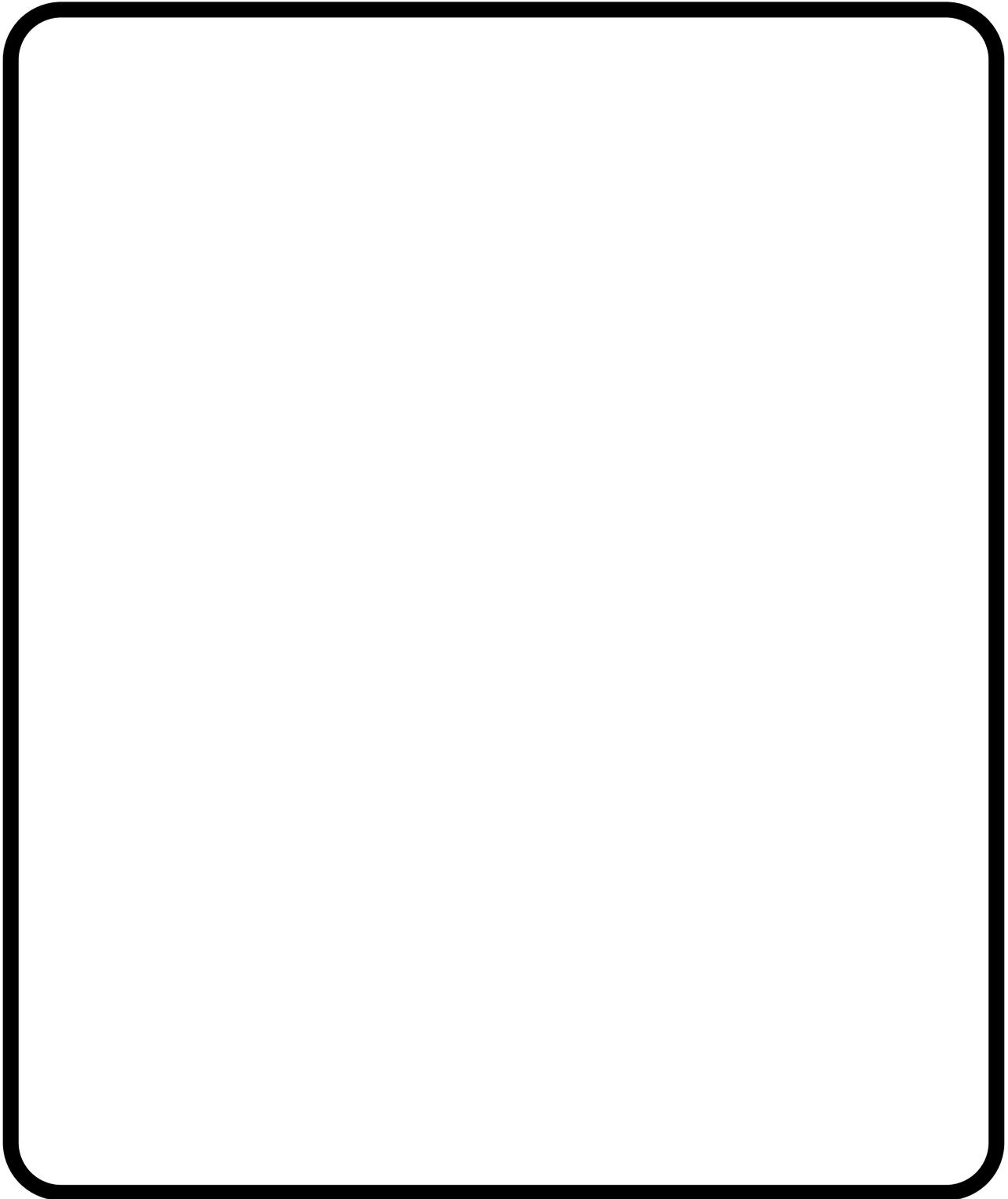
PASILLO DE - - - - - ○

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**CURSO Y GRUPO:** \_\_\_\_\_

**1. Dibuja una situación de riesgo de las conocidas.**

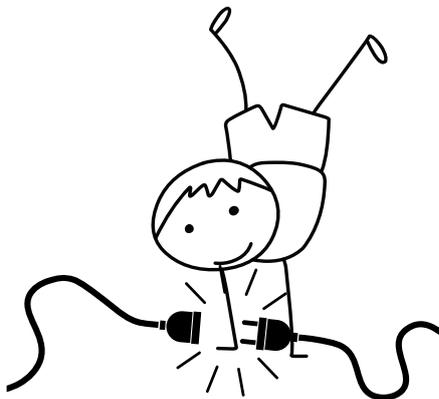


NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

CURSO Y GRUPO: \_\_\_\_\_

1. En cada caso, señala el riesgo, las consecuencias y la forma de prevenir.



NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

CURSO Y GRUPO: \_\_\_\_\_

OBSERVA LAS DIFERENTES ZONAS DE LA CIUDAD, Y COLOREA EL CÍRCULO COMO QUIERAS EN FUNCIÓN DE:



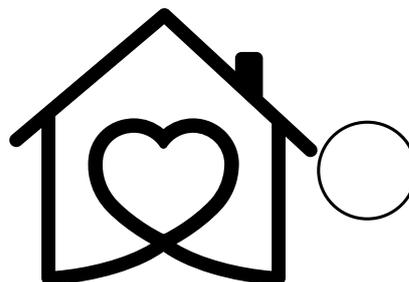
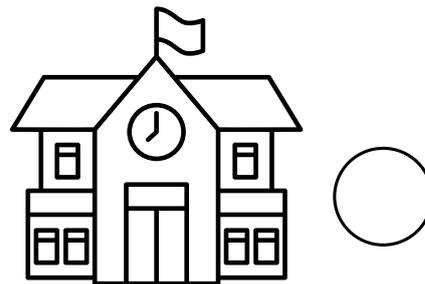
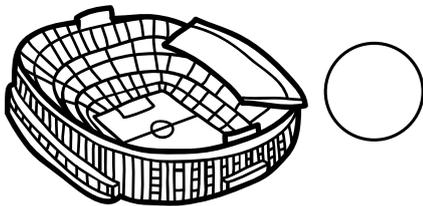
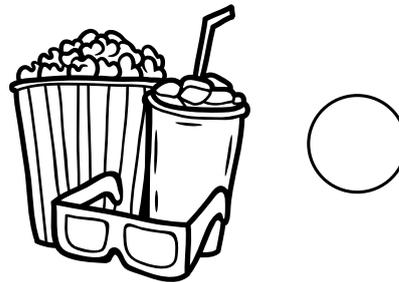
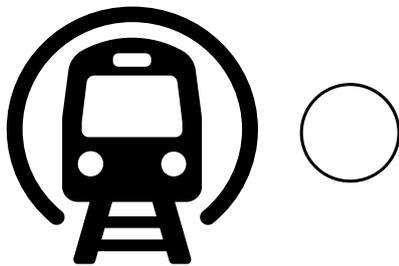
TE SIENTES SEGURO/A



TE SIENTES ALGO INSEGURO/A



TE SIENTES MUY INSEGURO/A



NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

CURSO Y GRUPO: \_\_\_\_\_

1. Enumera una serie de riesgos que sueles correr de los que has aprendido y completa la tabla.

 RIESGO	 LUGAR	¿POR QUÉ LO CORRES? 
1.		
2.		
3.		
4.		

2. A partir de ahora, ¿cómo vas a prevenir estos riesgos?

①

②

③

④